

## 認定職業訓練実施状況報告書

認定職業訓練の実施状況を次のとおり報告します。

年 月 日

(令和 年 月 日現在)

事業所（又は団体）の  
名 称事業所（又は団体の事  
務所）の所在地事業主の氏名又は名称  
及び代表者の氏名

神奈川県知事 殿

事業の種類	常用労働者数
職業訓練施設の名称、 所在地及び代表者氏名	

担当者 所属 氏名	電話
	F A X



## 2 訓練実施状況

(1) 普通職業訓練（普通課程）及び高度職業訓練（専門課程及び応用課程）

職業訓練 及び 訓練課程 の種類	訓練科名	教科の科目		訓練時間数				試験 実施 月日	技能 照査 実施 月日		
				第一年度	第二年度	第三年度	合計				
		系 基 礎	学 科								
				小 計							
			実 技								
				小 計							
		専 攻	学 科								
				小 計							
			実 技								
				小 計							
		そ の 他	学 科								
				小 計							
			実 技								
				小 計							
		うち集合訓練時間数									
		訓練時間数合計									

### 3 団体構成員

構成員の氏名又は名称 及び代表者の氏名	事業の種類	常用労働者数	職業訓練の種類 及び訓練課程名	訓練生数	職業訓練 指導員数
合 計					